|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Description: logo uem | **Imagem relacionadaUNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ**  **Departamento de Farmácia**  **Programa de Pós-Graduação em Ciências Farmacêuticas** |  |

**RELATÓRIO FINAL DO ESTÁGIO EM DOCÊNCIA**

1. **Identificação**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Nível: Mestrado ( ) Doutorado ( ) |
| Área: Ciências Farmacêuticas |
| Orientador: |
| Co-Orientador: |
| Ano de Ingresso: |

1. **Atividades desenvolvidas:**

|  |
| --- |
| Curso de graduação onde atuou: |
| Código da disciplina: Nome da disciplina: |
| Professor(es) responsável(is) pela disciplina: |
| Outros estagiários realizam estágio docência nessa disciplina? ( ) Sim ( ) Não |
| Se a resposta foi Sim, indicar o nome do estagiário: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Atividade realizadas** | **Descritivo** | |
| **Conteúdo teórico** | | |
|  | **Carga-horaria** | |
| **Preparo de aula** |  | |
|  | **Turma** | **Carga-horaria** |
| **Aulas ministradas (descrever os tópicos ministrados)** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Atendimento de alunos** |  |  |
| **Preparo de provas** |  |  |
| **Correção de provas** |  |  |
| **Outros (especificar as atividades)** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Conteúdo prático** | | |
|  | **Carga-horaria** | |
| **Preparo de aula** |  | |
|  | **Turma** | **Carga-horaria** |
| **Aulas ministradas (descrever os tópicos ministrados)** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Carga horaria total na disciplina** |  | |

**\*Usar um formulário para cada disciplina**

1. **Breve descritivo sobre a experiência do pós-graduando no estágio docência**
2. **Avaliação do(s) professor(es) responsável(is) pela disciplina:**

4.1. Foram realizadas todas as atividades descritas no plano de estágio?

( ) Sim ( ) Não

4.2. Breve descritivo sobre o desempenho do pós-graduando.

4.3. Nota final atribuída ao pós-graduando no estágio docência:

(Atribuir nota de 0 a 10. Essa será a nota constante no histórico escolar do aluno)

Maringá, de de

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura Pós-graduando

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Prof. Responsável e nome da disciplina

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Prof. Responsável e nome da disciplina